productivity improvement, technology upgradation and other capital expenditure requirements.

(c) and (d) Presently, under the liberalised policy, Government approval is not required for resources mobilisation by Corporate Bodies in the domestic market.

**First Referal Unit Scheme**

2812. SHRI SHANTI TYAGI: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether the First Referal Unit Scheme funded by the World Bank and World Health Organisation is going to operate from next year;

(b) if so, the objectives and organisational set up of this scheme; and

(c) whether voluntary organisations engaged in family planning and child care would be associated in the work of the First Referal Unit Scheme?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND): (a) The First Referral Unit (FRU) Scheme is part of the Child Survival and Safe Motherhood Programme launched in 1992-93 with the financial assistance of World Bank and UNICEF.

(b) The existing health facilities at Sub-district level such as Community Health Centres and Block Primary Health Centres which have operation theatres and sanctioned posts of Gynaecologists are being upgraded by providing essential equipment and training of health personnel to provide emergency obstetric care. 219 Districts with high maternal mortality rates would be covered in a phased manner.

(c) The Voluntary Organisations would be encouraged to mobilize community support for utilization of the services.

**भारत में स्वास्थ्य सेवाओं के संबंध में विश्व बैंक का प्रतिवेदन**

2813. **श्रीमती सरला माहेश्वरी : क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या विश्व बैंक ने विश्व के विकास पर अपने अन्तिम प्रतिवेदन में भारत सरकार से स्वास्थ्य सेवाओं पर किए जाने वाले खर्च की रकम को बढ़ाने की सिफारिश की है;

(ख) यदि हां, तो उसका ब्यौरा क्या है;

(ग) क्या विश्व बैंक का प्रतिवेदन चीन और भारत में स्वास्थ्य सेवाओं की तुलनात्मक स्थिति को दर्शाता है; और

(घ) यदि हां, तो उसका ब्यौरा क्या है?

**स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री बी. शंकरानन्द)** : (क) जी, नहीं।

(ख) यह प्रश्न नहीं उठता।

(ग) और (घ) रिपोर्ट में बतलाई गई भारत और चीन की स्वास्थ्य सेवाओं संबंधी तुलनात्मक स्थिति इस प्रकार है:

| | भारत | चीन |
|---|---|---|
| 1. प्रति हजार जनसंख्या पर डाक्टर (1988-92*) | 0.41 | 1.37 |
| 2. नर्स और डाक्टर अनुपात (1988-92*) | 1.1 | 0.5 |
| 3. प्रति हजार जनसंख्या पर अस्पताली पलंग (1985-90*) | 0.7 | 2.6 |

* निर्दिष्ट समयावधि के भीतर प्रत्येक संख्या किसी विशेष वर्ष के लिए है न कि किसी निर्दिष्ट वर्ष के लिए।

**रक्त बैंक के खून से एड्स होने का खतरा**

2814. **श्री प्रमोद महाजन : क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या सरकार का ध्यान 20 मई, 1993 के नवभारत टाइम्स में "रक्त बैंक के खून से एड्स होने का खतरा" शीर्षक के अंतर्गत प्रकाशित समाचार की ओर आकर्षित किया गया है:

(ख) यदि हां, तो उसका ब्यौरा क्या है; और

(ग) सरकार द्वारा इस संबंध में क्या कार्रवाई की गयी है?

**स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री बी. शंकरानन्द)** : (क) और (ख) जी, हां। यह समाचार बिना परीक्षण किए गए रक्त के रक्ताधान के माध्यम से एच.आई.वी. संक्रमण होने की संभावनाओं और यह तथ्य कि वाणिज्यिक रक्त बैंकों और पेशेवर रक्तदाताओं के माध्यम से इस मांग का काफी भाग पूरा किया जा रहा है, की ओर आकर्षित करता है।

(ग) रक्ताधान प्रयोजनों के लिए सुरक्षित और संक्रमण रहित रक्त के उपयोग को सुनिश्चित करने के लिए सरकार ने एक कार्यक्रम पहले ही शुरू कर दिया है। 180 केन्द्रों में एच.आई.वी. परीक्षण सुविधाएं उपलब्ध कराई गई हैं और ऐसे केन्द्रों में रक्त नमूनों का परीक्षण करवाने के लिए सभी रक्त बैंकों को संपर्क व्यवस्था प्रदान की गई है। 372 जिला केन्द्र जो मूल रूप से रक्ताधान केन्द्र हैं, में साधारण और तीव्र परीक्षण

किटें प्रदान की जा रही हैं । इसके अतिरिक्त औषध और प्रसाधन सामग्री अधिनियम के अधीन बनाए गए नियमों को और अधिक सख्त बनाया गया है तथा निरीक्षण तंत्र को सुदृढ़ किया गया है ताकि अनिवार्य अपेक्षाओं का दृढ़ता से पालन किया जा सके । स्वैच्छिक रक्तदान को बढ़ावा देने और 30 प्रमुख रक्त बैंकों में रक्त संघटकों के पृथक्करण के माध्यम से इसके अनुकूलतम उपयोग को सुनिश्चित करने के लिए एक प्रेरणात्मक अभियान शुरू करने का भी विचार है ।

**Asli Davaon ka Akal Nakali ka Bharmar**

2815. SHRI RANJAN PRASAD YADAV: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Government's attention has been drawn to a news-item published in Nav Bharat Times, New Delhi Edition dated 6th August, 1993 captioned as "Asli Davaon ka Akal Nakli ka Bharmar";

(b) if so, what steps Government are taking to counter the situation; and

(c) what immediate steps Government are taking so that supply of important Life saving drugs and drugs needed to combat post flood epidemic situation are available in the market?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND): (a) There is no such report in the issue of 6th August, 1993.

(b) Does not arise.

(c) Government is operating a system whereby shortage reports are received, from different State Drug Controllers. On receipt of these reports instructions are immediately issued to the concerned drug companies advising them to rush stock to the areas of shortages and intimate the action taken.

**Funds Provided by the NACO to Combat the Aids Menace in the Country**

2816. DR. SANJAYA SINH: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) what specific steps have been taken by the National AIDS Control Organisation (NACO) to combat the AIDS menace in the country;

(b) the amount of funds provided to each State/Union Territory by the NACO to combat the AIDS menace;

(c) whether the NACO has been able to create adequate public awareness about the AIDS menace in the country; and

(d) if not, what steps the NACO proposes to take in the matter.

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND): (a) and (b) A comprehensive national programme comprising of strengthening of programme management, generation of awareness among risk-behaviour groups and other people, prevention and conrol of STD, promotion of condoms for prevention of STD/HIV, blood-safety and rational use of blood and better facilities for surveillance, diagnosis and management of HIV/AIDS cases at a total cost of Rs. 222.6 crores has been taken up in hand. During the year 1992-93, the amount released under the various components of the programme was Rs. 11.412 crores. The amount released to the States and Union Territories is as per the annexed statement (*See* below).

(c) and (d) A media campaign has been taken up in hand which is going to be intensified very soon.

**Statement**

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Andhra Pradesh | 70.490 lakhs |
| 2. | Goa | 24.660 lakhs |
| 3. | Haryana | 29.230 lakhs |
| 4. | Karnataka | 64.490 lakhs |
| 5. | Maharashtra | 90.670 lakhs |
| 6. | Sikkim | 16.405 lakhs |
| 7. | Tamil Nadu | 84.915 lakhs |
| 8. | West Bengal | 60.540 lakhs |
| 9. | Lakshadweep | 5.000 lakhs |
| 10. | Manipur | 23.530 lakhs |
| 11. | Nagaland | 23.705 lakhs |
| 12. | Mizoram | 1.380 lakhs |
| 13. | Rajasthan | 41.365 lakhs |
| 14. | Andaman & Nicobar | 17.080 lakhs |
| 15. | Uttar Pradesh | 72.990 lakhs |
| 16. | Arunachal Pradesh | 20.630 lakhs |
| 17. | Pondicherry | 19.155 lakhs |
| 18. | Tripura | 21.460 lakhs |
| 19. | Delhi | 27.435 lakhs |
| 20. | Assam | 31.825 lakhs |
| 21. | Gujarat | 56.415 lakhs |
| 22. | Daman & Diu | 5.000 lakhs |